その１

（表）

自動車税 環境性能割・種別割 ・ 軽自動車税 環境性能割 ・ 課税免除・減免 申請書

収受印

北海道札幌道税事務所長　様

年　月　日

（納税義務者）申請	住所（所在地）	〒			
	ふりがな 氏名（名称）			電話番号	（　　）　－
	個人番号又は法人番号			法人の場合担当者名	

次のとおり、自動車税環境性能割（自動車税種別割、軽自動車税環境性能割）の課税免除（減免）を申請します。（根拠法令－道税条例第　条　）

適用を受けようとする自動車又は軽自動車	登録番号（車両番号）	運輸支局	車種区分	かな	番号		
	登録日（新規・移転・道外転入）	年　月　日	車台番号（下7桁）				
	種別	普通 ・ 小型 ・軽自	４輪以上 ・ ３輪 ・ 被けん引				
	用途	自家用 ・ 営業用	乗用車 ・ トラック ・ バス ・ 特種用途（　　）				
	車名		型式		年式		
	リース車の場合	使用者名					
		電話番号	（　　）　－				
	環境性能割	取得価額	円				
	種別割	年度		☐ 減免適用車の変更			
既に減免を受けている自動車又は軽自動車	登録番号（車両番号）	運輸支局	車種区分	かな	番号		
	処理	移転 ・ 抹消 ・ その他（　）	処理日	年　月　日			

申請理由	☐ 日本赤十字社が所有し、その本来の事業の用に供するため ［ 救急車 ・ 巡回診療 ・ 患者輸送 ・ 血液事業 ・ 救護資材運搬 ・ その他（　　） ］
	☐ 身体障害者が所有し運転するため
	☐ 同一生計者が身体障害者のために所有し、又は運転するため 1 通院 2 通園・通学［　　年生 ］・ 学校の寮等への送迎 ［ 扶養確認の書類（　　） ］ 3 通所・入所施設への送迎 ［ 扶養確認の書類（　　）］ 4 生業［ 通勤 ・ 自営 ・ その他（　　） ］ 9 その他 （　　）
	☐ 常時介護者が運転するため
	☐ 社会福祉施設等において入所者等の通園の用に供するため 施設名［　　］ 事業等種別［　　］
	☐ 構造車［ 車いす移動車 ・（　　）］ 1 特定の身体障害者のため 2 不特定多数の身体障害者のため 利用施設名等［　　］ ※道税使用欄 確認方法［ 現車 ・ 写真・（　　）］
	☐ その他［ 消防車 ・ 救急車 ・ レントゲン車 ・ 教育教習車 ・ 公的医療機関 ・ 交通安全指導車 ・ 教習車 ・ 入浴車 ］

身体障害者に係る事項	住所	☐ 申請者と同じ （異なる場合は本欄に記入）	手帳の内容	1 身体障害者手帳 2 戦傷病者手帳	障害区分
	ふりがな 氏名	☐ 申請者と同じ （異なる場合は本欄に記入） 申請者との関係		3 療育手帳	
				4 精神障害者保健福祉手帳	有効期限　年　月　日
				手帳番号	第　号　等級又は程度
	生年月日	年　月　日		手帳交付年月日	年　月　日　初回・再交付
運転者に係る事項	住所	☐ 申請者と同じ ☐身体障害者と同じ（異なる場合は本欄に記入）	運転免許証	取得年月日	年　月　日
	ふりがな 氏名	☐ 申請者と同じ ☐身体障害者と同じ（異なる場合は本欄に記入） 申請者との関係		交付年月日	年　月　日
				有効期限	年　月　日
				身体障害者が運転する場合の確認事項	運転装置等 ： 不要 ・ 要 （　　）

※記載事項確認																	
※認定欄	旧車処理状況	年　月　日	移転・抹消・減免取消・その他（　　）														
	環境性能割	課税標準額	千円	税率	%	種別割	年度		免除（減免）の始期	年　月　日							
		税額	円	減免額	円		税額	円									
	課税庁使用欄						免除額 減免額	円									

※処理欄	入力メモ																
	区分	課税区分		入力	非免区分	手帳	障害－等級	運転	理由	判定結果	課長・主幹	主査・係長	係				
	環境性能割	申告納付	前・後														
	種別割	定期・随時 証紙・電子	前・後														

◎　裏面の注意事項をお読みください。